Chaque porte peut être la bonne porte

Vers une stratégie décennale sur la santé mentale et la lutte contre les dépendances
Document de travail

Juillet 2009

Sommaire

Ontario

Chaque porte peut être la bonne porte

Vers une stratégie décennale sur la santé mentale
et la lutte contre les dépendances
Document de travail

Juillet 2009

Une invitation : Nous avons besoin de votre aide pour améliorer les services de santé mentale et de lutte contre les dépendances en Ontario

En 2008, notre gouvernement s'est engagé à améliorer les services de santé mentale et de lutte contre les dépendances dans la province, en réduisant notamment les temps d'attente dans les services des urgences pour les personnes ayant des troubles de santé mentale ou de dépendance, et en améliorant les soins destinés aux personnes qui ont des troubles de l'alimentation ou présentent des signes précurseurs de psychose. Nous avons également promis de créer une stratégie globale sur la santé mentale et la lutte contre les dépendances qui pourrait se traduire par de meilleurs services pour les Ontariens.

En octobre 2008, j'ai formé un groupe consultatif réunissant des personnes qui vivent des problèmes de santé mentale et de dépendance, des membres de leur famille, des fournisseurs et des chercheurs. Ils contribuent à l'établissement d'une nouvelle stratégie décennale qui pourrait transformer les services de santé mentale et de lutte contre les dépendances en Ontario.

- Pour la première fois, la santé mentale, la toxicomanie et le jeu compulsif sont intégrés dans la même stratégie – au lieu d'être traités en vase clos.
- Pour la première fois, nous allons élaborer une stratégie qui continue de mettre l'accent sur les personnes atteintes de graves maladies mentales, et qui prévoit également des services destinés aux personnes atteintes de symptômes légers à modérés de maladie mentale.
- Pour la première fois, la stratégie comprendra des initiatives de promotion de la santé et de prévention des maladies mentales et des dépendances, et mettra l'accent sur l'accès à des traitements d'excellente qualité.
- Pour la première fois, la stratégie de la province s'étendra au-delà des services spécialisés en santé mentale et en lutte contre les dépendances financés par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée et le ministère des Services à l'enfance et à la jeunesse, et englobera les autres services de santé utilisés par les personnes qui ont des problèmes de santé mentale de dépendance, comme les soins de santé familiale, les soins à domicile et les soins de longue durée.
- Pour la première fois, la stratégie de la province ira au-delà des services de santé et s'étendra à tous les autres services utilisés par les personnes qui ont des problèmes de santé mentale ou de dépendance et qui sont financés par d'autres ministères, que : Promotion de la santé, Éducation, Services sociaux et communautaires, Affaires civiques et Immigration, Sécurité communautaire et Services correctionnels, et Procureur général.

Nous voulons connaître votre opinion – Nous avons besoin d'un plan bien conçu

Chaque porte peut être la bonne porte est un document de consultation créé par le Groupe consultatif ministériel. Il définit le cadre pour la stratégie proposée, que j'ai présentée lors d'un sommet sur la santé mentale et la lutte contre les dépendances (les 13 et 14 juillet 2009). Maintenant j'ai besoin de votre aide et de vos conseils. Grâce à une série de tables rondes et d'autres forums grand public, nous voulons connaître l'opinion des Ontariens qui connaissent ou non les services de santé mentale et de lutte contre les dépendances.

Est-ce que vous partagez notre vision? Est-ce que vous croyez que ces objectifs et cette orientation stratégiques sont pertinents? Quelles mesures précises l'Ontario devrait-elle prendre pour atteindre nos objectifs? Qui devrait participer à ces efforts? Comment pouvons-nous travailler ensemble pour changer la vie des personnes qui ont des problèmes de santé mentale et de dépendance?

Au même moment où nous élaborons cette stratégie, nous devons également garder à l'esprit que l'économie mondiale traverse ses pires difficultés depuis la Seconde Guerre mondiale. Les soins de santé grugent déjà près de 40 % du budget de la province, et je crois que nous pouvons mettre à profit nos ressources existantes pour apporter des changements positifs qui profiteront aux Ontariens atteints d'une maladie mentale ou luttant contre une dépendance.

Vos commentaires seront utilisés pour concevoir le plan décennal qui nous aidera à préciser notre vision et les leviers que nous pouvons utiliser avec le temps pour transformer le système. Grâce à cette stratégie, nous pouvons mettre en commun les points forts, les efforts et les ressources de tous les intervenants pour améliorer la vie des gens de manière spectaculaire.

Nous vous demandons de nous aider à améliorer la santé et le bien-être de tous les Ontariens. Aidez-nous à soutenir les gens passionnés et dévoués qui utilisent et offrent ces services, et à créer des communautés qui soutiennent les personnes qui ont des problèmes de santé mentale et de dépendance, ou les deux.

L'honorable David Caplan
Ministre de la Santé et des Soins de longue durée

Message du Groupe consultatif ministériel

Des centaines de milliers d'Ontariens sont aux prises avec une maladie mentale ou un problème de dépendance. Le gouvernement a tenté par le passé d'élaborer des stratégies sur la santé mentale et la lutte contre les dépendances, mais de nombreux problèmes de longue date persistent. En quoi cette stratégie sera-t-elle différente?

- Parce que nous proposons une façon différente de voir les personnes qui ont des problèmes de santé mentale et de dépendance et de les faire participer à la gestion de leur santé et au changement structurel. C'est une approche différente en matière de services qui se traduira par une amélioration quantitative et qualitative des soins.
- Parce que le processus d'établissement de la stratégie est très inclusif et participatif. La formation du groupe consultatif témoigne de la volonté du gouvernement à écouter les personnes très compétentes et engagées du milieu – les fournisseurs, les personnes qui vivent ces problèmes, les familles, les chercheurs et les autres ministères et secteurs.
- Parce que les connaissances sur les maladies mentales et les dépendances ne cessent d'évoluer, tout comme les moyens utilisés pour la prévention, le traitement et la gestion, et les méthodes éprouvées pour offrir des services efficaces et maximiser les ressources.
- Parce que les gens sont de plus en plus conscients de la nécessité d'agir et de trouver des façons de travailler en collaboration avec la Commission et le monde des affaires.

Nous croyons que l'approche proposée a le potentiel de transformer des vies et le système de santé. Elle peut aider les fournisseurs et les personnes qui vivent ces problèmes à travailler ensemble dans le cadre de partenariats efficaces, et contribuer à l'amélioration des indicateurs de santé.

Le processus

Le présent document de travail a été élaboré au moyen d'un processus inclusif. Le Groupe consultatif ministériel réunit des personnes qui vivent des problèmes de santé mentale et de dépendance, des membres de leur famille, des fournisseurs de soins de santé et des chercheurs. Il reflète un éventail de perspectives, comme les enfants et les jeunes, les peuples autochtones, les personnes âgées, les femmes, les adultes et le milieu de travail.

Les membres du Groupe consultatif ministériel se sont rencontrés au cours des huit derniers mois, ont discuté des enjeux et élaboré des thèmes pour la stratégie. Dans le cadre de nos travaux, nous avons formé cinq groupes thématiques sur les sujets suivants : la conception du système, les communautés en santé, les partenariats avec les consommateurs, le dépistage et l'intervention précoces et le soutien de la main-d'œuvre spécialisée dans la santé mentale et les dépendances. Nous avons tenu deux ateliers intensifs de deux jours qui ont réuni des personnes de tous les coins de la province afin d'établir l'orientation stratégique et les priorités. Nous avons commandé une série de documents d'information pour documenter nos travaux. Nous avons consulté les organisations provinciales, de même que les personnes qui ont vécu ces problèmes et leurs familles. Les réseaux locaux d'intégration des services de santé (RLISS) tiennent des consultations similaires à l'échelle régionale.

Par ailleurs, nous sommes heureux que le ministre de la Santé et des Soins de longue durée ait établi un groupe interministériel réunissant ses collègues afin de contribuer à l'élaboration de la stratégie décennale sur la santé mentale et la lutte contre les dépendances. Un groupe composé de sous-ministres adjoints a été créé afin de procéder à une analyse de l'environnement gouvernemental en ce qui a trait aux services, aux politiques et aux initiatives qui ont une incidence sur les personnes ayant des problèmes de santé mentale et de dépendance. Nous sommes impatients de lire les conclusions de cette analyse de l'environnement ainsi que d'écouter les suggestions du groupe concernant les priorités qui pourraient être établies et les occasions de collaboration qui pourraient être saisies en vue d'améliorer les services et le soutien dont bénéficient les Ontariens.

Nous vous invitons à nous faire part de vos commentaires sur les orientations stratégiques et les priorités mises de l'avant dans le présent document. Nous aimerions également entendre vos suggestions quant aux initiatives qui peuvent aider à transformer le système, et savoir de quelle manière vous pouvez contribuer.

Ministères participant à la stratégie sur la santé mentale et la lutte contre les dépendances

- Affaires autochtones
- Procureur général
- Services à l'enfance et à la jeunesse
- Affaires civiques et Immigration
- Services sociaux et communautaires
- Sécurité communautaire et Services correctionnels
- Culture
- Éducation
- Finances
- Santé et Soins longue durée
- Promotion de la santé
- Travail
- Affaires municipales
- Formation et Collèges et Universités

Nous prévoyons utiliser les méthodes suivantes pour recueillir des commentaires :

- une consultation publique élargie par internet;
- des tables rondes, pour discuter des enjeux et des perspectives pour les enfants et les jeunes, les peuples autochtones, les personnes âgées, le monde des affaires et le système judiciaire;
- liaison avec le comité interministériel des sous-ministres adjoints pour discuter des perspectives d'amélioration et des mesures à prendre pour enclencher le changement;
- plus de consultations avec les consommateurs, les fournisseurs de première ligne et les organisations provinciales.

Nous nous servirons de cette rétroaction pour formuler des recommandations à l'intention du ministre de la Santé et des Soins de longue durée pour l'élaboration du plan stratégique décennal sur la santé mentale et la lutte contre les dépendances, y compris établir l'ordre des priorités, déterminer où il faut commencer et les personnes qui devraient participer, et fixer des rendements cibles afin de mesurer les progrès réalisés.

Membres du Groupe consultatif ministériel

Ruth Berman Directrice générale Ontario Psychological Association	**Dr Rajiv Bhatla** Psychiatre en chef Services de santé Royal Ottawa
Nancy Black Directrice générale, Services communautaires en santé mentale et dépendances Sœur Margaret Smith Centre, St. Joseph's Health Care	**Nancy Bradley** Directrice générale The Jean Tweed Centre
Mario Calla Directeur général COSTI Immigrant Services	**Patrick Dion** Directeur général de l'Ontario*, Commission de la santé mentale du Canada
Lesley Edwards Infirmière praticienne L'Association canadienne pour la santé mentale, Filiale Timiskaming	**Bruce Ferguson** Directeur général*, CHSRG* Hospital for Sick Children*
Paula Goering Chef de section, systèmes relatifs à la santé Unité des services de recherche et de consultation Centre de toxicomanie et de santé mentale	**Pamela Hines** Directrice générale L'Association canadienne pour la santé mentale Filiale Windsor-Essex
Vicky Huehn Directrice générale Services communautaires de santé mentale, Frontenac	**Dr Nick Kates** Directeur des programmes Équipes Santé familiale, Hamilton
David Kelly Directrice générale Fédération ontarienne des programmes communautaires en santé mentale et de lutte contre la toxicomanie	**Russ Larocque** Directeur des services Services aux familles d'Algoma
Dr J. Kenneth LeClair Chef de clinique*/dir. des services cliniques* Providence Continuing Care Centre Service de santé mentale, Kingston	**Tom Regehr** Fondateur et président CAST Canada
Donna Rogers Directrice générale Four Counties Addiction Services Team (FourCAST)	**Deborrah Sherman** Directrice générale Ontario Peer Development Initiative
Christopher Smith Professeur adjoint Urban Studies Program* Division of Social Science*	**Peggy Taillon** Présidente Conseil canadien de développement social
Tom Tuppenney Conseiller Services de programme Service Social L'Armée du Salut du Canada	**Dr Ty Turner** Psychiatre en chef St. Joseph's Health Centre*
Drre Cornelia Wieman Codirectrice* Bureau de Toronto du Indigenous Health* Research Development Program* Université de Toronto	**Bill Wilkerson** Chef de la direction Global Business and Economic Roundtable on Addiction and Mental Health*

Sommaire

Améliorer l'accès aux services pour les personnes atteintes d'une maladie mentale ou luttant contre une dépendance

Pendant de trop nombreuses années, les personnes atteintes d'une maladie mentale ou luttant contre une dépendance, ou les deux, ont été marginalisées et stigmatisées. Les services de santé mentale et de lutte contre les dépendances ont longtemps été considérés comme des cousins éloignés du système de santé : ils sont planifiés et gérés séparément des autres services de santé.

Mais il ne peut y avoir de santé sans la santé mentale. L'approche proposée vise à intégrer les personnes atteintes d'une maladie mentale ou luttant contre une dépendance, ou les deux, dans leurs communautés et à relier les services de santé mentale et de lutte contre les dépendances au reste du système de santé – pour que chaque porte ouverte soit la bonne porte pour les personnes qui ont des problèmes de santé mentale ou de dépendance, ou les deux.

Notre vision : que tous les Ontariens puissent jouir des avantages d'une bonne santé et du bien-être, et que les personnes qui ont des problèmes – simples ou complexes – de santé mentale ou de dépendance vivent dans des communautés positives et accueillantes, et qu'ils participent à la vie de ces communautés.

Nos objectifs sont clairs :
- Améliorer le bien-être de tous les Ontariens;
- Réduire l'incidence des maladies mentales et des dépendances;
- Identifier tôt les maladies mentales et les dépendances, et intervenir de manière appropriée;
- Offrir des services de haute qualité, efficaces, intégrés, adaptés à la réalité culturelle et axés sur les personnes, et soutenir les Ontariens atteints d'une maladie mentale ou qui luttent contre une dépendance, ou les deux, des cas les plus simples aux plus complexes.

L'approche que nous proposons est guidée par les principes du respect des personnes qui ont un problème de santé mentale ou de dépendance et de leurs divers points forts et besoins à combler. Elle repose également sur la ferme conviction que les gens qui vivent ces problèmes doivent participer activement à leur propre rétablissement, et que tous les fournisseurs de services ont la responsabilité de collaborer entre eux pour offrir des soins homogènes. Nous croyons que tous les Ontariens qui sont aux prises avec une maladie mentale ou une dépendance devraient envisager leur avenir avec optimisme, car les services sont fondés sur l'expérience clinique et les points forts et leur donnent la possibilité de se développer en santé et de se rétablir.

Le système devrait tout en œuvre pour réduire les méfaits pour la santé, l'économie et la société qui sont associés aux maladies mentales et aux problèmes de toxicomanie et de jeu compulsif. L'approche peut être novatrice et permettre de réduire ou d'éliminer les facteurs sociaux sous-jacents qui contribuent à la maladie mentale et aux dépendances.

Transformer le système pour transformer des vies	
La situation actuelle	**Notre vision**
La prévention est négligée	La prévention et le dépistage précoce sont des priorités
Le système aide seulement les personnes qui utilisent les services	Le système rejoint l'ensemble de la population et tous ceux qui ont besoin d'aide
Les services sont axés sur le traitement	Les services mettent l'accent sur un développement en santé, sur le rétablissement et la réduction des préjudices
Les soins sont axés sur la maladie ou sur le fournisseur	Les soins sont axés sur la personne et la famille
Les personnes qui ont un problème de santé mentale ou de dépendance, ou les deux, reçoivent un soutien limité pour gérer leurs propres soins	Les personnes atteintes d'une maladie mentale ou luttant contre une dépendance sont habilitées à gérer leur propre traitement et sont soutenues dans cette démarche
Les soins sont réactifs et épisodiques	Les soins sont proactifs et offerts sur une base régulière
Les fournisseurs et les programmes fonctionnent séparément	Les fournisseurs et les programmes travaillent en collaboration
Les services sont planifiés et fonctionnent en vase clos	Les services sont intégrés et coordonnés
Il règne un sentiment d'isolement et de frustration	La culture est axée sur l'amélioration et l'innovation
Le système utilise les données et les mesures pour préparer des rapports	Le système utilise les données et les mesures pour améliorer les services

Faire en sorte que chaque porte soit la bonne porte

À l'heure actuelle, le réseau de services de santé de l'Ontario est fragmenté. Les gens doivent frapper à plusieurs portes et se démener pour trouver les services dont ils ont besoin. Dans la plupart des cas, les services ne sont pas intégrés. Ils ne travaillent pas ensemble pour répondre aux besoins de la population.

Afin de nous assurer que les personnes qui ont un problème de santé mentale ou de dépendance, ou les deux, frappent toujours à la bonne porte, nous proposons les sept orientations suivantes :

1. **Intervenir tôt :** Identifier les maladies mentales et les problèmes de dépendance tôt et intervenir de manière appropriée.

   L'objectif que nous visons pour l'Ontario, c'est qu'un large éventail de personnes et de milieux – les personnes visées, les membres de la famille, les pairs, les fournisseurs de soins de santé en milieu familial, les écoles, le milieu de travail et les communautés – soient capables de reconnaître les signes de la maladie mentale et de la dépendance et interviennent, en aidant les gens à frapper à la bonne porte pour obtenir de l'aide et des soins.

2. **S'adapter aux besoins des personnes :** Créer une gamme de services fondés sur l'expérience clinique et axés sur les personnes.

   Les personnes atteintes d'une maladie mentale ou qui ont un problème de dépendance, ou les deux, sont habilitées à participer activement à leur propre rétablissement, à prendre des décisions éclairées sur les soins, et le système offre un large éventail d'approches en matière de soins, y compris le développement sain, la réadaptation psychosociale, le rétablissement, la réduction des préjudices et les services conscients des traumatismes.

3. **Transformer le système :** Donner accès à un réseau de services homogènes et un soutien complets, efficaces, efficients, proactifs et axés sur la population en réévaluant les ressources actuelles.

   Le système offre une gamme de services fondés sur l'expérience clinique coordonnés aux autres services de santé, et aux autres services que les personnes qui vivent ces problèmes utilisent, comme l'éducation, les services sociaux, le logement et les programmes d'emploi.

4. **Renforcer la main-d'œuvre spécialisée en santé mentale et en lutte contre les dépendances :** S'assurer que les personnes et les compétences désirées se retrouvent aux bons endroits.

   Le partage des connaissances et la promotion de services axés sur le respect de la personne et fondés sur l'expérience clinique pour les personnes qui ont un problème de santé mentale ou de dépendance nécessite une approche axée sur les compétences en matière de soins. La reconnaissance du vécu et de la formation scolaire peut nous aider à développer une main-d'œuvre plus compétente et plus efficace.

5. **Mettre fin aux préjugés :** Lever le voile sur la maladie mentale et la dépendance.

   L'Ontario met fin aux préjugés dans le système de santé, dans la fonction publique et dans la société. Nous bâtissons des communautés saines et positives.

6. **Créer des communautés en santé :** Encourager les communautés positives est une responsabilité partagée qui nécessite l'engagement de tous les segments de la population et la coopération de tous les ministères du gouvernement.

7. **Développer la capacité d'adaptation de la communauté :** Adopter une approche axée sur les points forts pour protéger les personnes contre la maladie mentale et les problèmes de dépendances.

   Les points forts comme la famille et les amis, les aptitudes pour la résolution de problèmes, le style d'adaptation, les aptitudes sociales et les liens avec la communauté peuvent aider à développer la capacité d'adaptation et à protéger les personnes contre la maladie mentale et les problèmes de dépendance. Les communautés participent activement aux initiatives de santé, de bien-être, et d'inclusion sociale.

Vous pouvez soumettre vos commentaires sur le document de travail *Chaque porte peut être la bonne porte – Vers une stratégie décennale sur la santé mentale et la lutte contre les dépendances* en visitant le site www.health.gov.on.ca.